 บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** กลุ่ม กองกฎหมาย โทร ๐ ๒๕๙๐

**ที่** สธ๐๙45.0  **วันที่**

**เรื่อง**  ขออนุมัติเดินทางไปปฏิบัติราชการ

# เรียน ผู้อำนวยการกองกฎหมาย

ด้วยข้าพเจ้า.................................................ตำแหน่ง.................................................................

พร้อมด้วย ๑. ……………………………………………………….ตำแหน่ง.................................................................

๒. ...............................................................ตำแหน่ง.................................................................

มีความประสงค์ขออนุมัติเดินทางไปปฏิบัติราชการเพื่อ........................................................................................

......................................................................................ณ จังหวัด.........................................................................
ระหว่างวันที่............เดือน.........................พ.ศ..................ถึงวันที่...........เดือน..........................พ.ศ.....................

เดินทางโดยพาหนะ □ รถไฟ □ เครื่องบิน □ รถรับจ้าง □ รถโดยสารประจำทาง

 □ รถยนต์ส่วนตัว □ รถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน......................…………………….

โดยมี ...............................................................................เป็นพนักงานขับรถยนต์

ทั้งนี้ขอเบิกค่าใช้จ่ายจากงบประมาณ 🞎 ใช้งบประมาณของ....................................................................
 🞎 ใช้งบประมาณศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

 🗹 ไม่ใช้งบประมาณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณ

 (ลงชื่อ) .............................................................

 (...........................................................)

 ตำแหน่ง………………………………………………………

# เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

 (ลงชื่อ) .............................................................

 (นางมะลิลา ตันติยุทธ)

  **อนุมัติ**

 **(นางณีรนุช อาภาจรัส)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย**